



À Sra. Diretora de Ensino

\_\_\_\_\_ Matrícula: \_\_\_\_\_  
(nome completo do aluno em letra de forma)

Curso: \_\_\_\_\_ Semestre/Polo: \_\_\_\_\_

Endereço: \_\_\_\_\_

E-mail: \_\_\_\_\_ Telefone: \_\_\_\_\_

**REQUER:**

1.  Ajuste de notas do semestre letivo
2.  Trancamento de componente curricular (exceto Cursos Técnicos Integrados)
3.  Trancamento de matrícula (anexar documento comprobatório)
4.  **Ingresso no IFCE *campus* Fortaleza por:** (  ) **Transferência Interna** (  ) **Transferência Externa** (  ) **Admissão de diplomado**

**Curso de origem** \_\_\_\_\_

**Curso pretendido** \_\_\_\_\_

5.  Matrícula como aluno especial (PARA DIPLOMADOS)
6.  Reabertura de matrícula
7.  Reingresso: (  ) No curso de origem (  ) No estágio curricular (  ) no TCC
8.  Guia de transferência
9.  Revisão de avaliação do(s) componente(s) curricular(es) :

Especificar \_\_\_\_\_

10.  2ª. Chamada de avaliação do(s) componente(s) curricular(es):

Especificar \_\_\_\_\_

Data em que a avaliação foi realizada \_\_\_\_\_

11.  Exercício domiciliar, conforme Decreto Lei nº 1044/69 e Lei 6.202/75 (anexar documento comprobatório)
12.  Atendimento social/Psicologia
13.  Aproveitamento de componentes curriculares
14.  Validação de componentes curriculares
15.  Certidão de tempo de estudo. Curso \_\_\_\_\_ Ano de conclusão
16.  Diploma (  ) Curso Técnico (  ) Graduação (  ) Pós-graduação:  
(  ) 1ª Via (  ) 2ª Via
17.  Dispensa de Educação Física (anexar documento comprobatório)
18.  Outros (especificar)

Nestes termos, pede deferimento

\_\_\_\_\_, \_\_\_\_\_ de \_\_\_\_\_ de 20

ASSINATURA \_\_\_\_\_